

Datenaufnahmeprotokoll
 Objekt
 Anschrift:

Bitter**WERT** Immobilienbewertung
 Fischzucht 1
 65195 Wiesbaden
 Tel 0611-5990236 Fax 0611-5323954 www.Gutachten-sofort.de



Geschoss	Raum	Bauteil	Ausführung	Mängel	Zustand	Bemerkung														
KG <input type="checkbox"/> Sout <input type="checkbox"/> EG <input type="checkbox"/> OG <input type="checkbox"/> DG <input type="checkbox"/> Spitzboden <input type="checkbox"/>	Keller <input type="checkbox"/> WZ <input type="checkbox"/> Essen <input type="checkbox"/> Zimmer <input type="checkbox"/> Küche <input type="checkbox"/>	Boden	Stampf <input type="checkbox"/> Beton <input type="checkbox"/> Ziegel <input type="checkbox"/> Verbundestrich <input type="checkbox"/> schw. Estrich <input type="checkbox"/> gestrichen <input type="checkbox"/>	Parkett <input type="checkbox"/> Fertigparkett <input type="checkbox"/> Holzdielen <input type="checkbox"/> Naturstein <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Teppich <input type="checkbox"/> Schlingenware <input type="checkbox"/>	Velours <input type="checkbox"/> Fliesen <input type="checkbox"/> Laminat <input type="checkbox"/> Marmor <input type="checkbox"/> Granit <input type="checkbox"/> Naturstein <input type="checkbox"/> Fussbodenzhg <input type="checkbox"/> fehlend <input type="checkbox"/>	Feuchte <input type="checkbox"/> Wasserschaden <input type="checkbox"/> Rohrbruch <input type="checkbox"/> Schimmel <input type="checkbox"/> Risse <input type="checkbox"/> Reno.-bedürftig <input type="checkbox"/> San.-bedürftig <input type="checkbox"/> Mangel Dehnfugen <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>													
			Bad <input type="checkbox"/> Gäste WC <input type="checkbox"/> Einzelwaschtisch <input type="checkbox"/> Doppelwaschtisch <input type="checkbox"/> Stand WC <input type="checkbox"/> Wandhängendes WC <input type="checkbox"/> Dusche <input type="checkbox"/> Ganzglas <input type="checkbox"/> Massagedüsen <input type="checkbox"/> Wanne <input type="checkbox"/> Bidet <input type="checkbox"/> Handtuchwärmer <input type="checkbox"/> Fliesen raumhoch <input type="checkbox"/> Hinterwand-Inst. <input type="checkbox"/> Aufwand-Inst. <input type="checkbox"/> Fliesen defekt <input type="checkbox"/> Silikon defekt <input type="checkbox"/> Standard Bj. <input type="checkbox"/> Sauna <input type="checkbox"/> Dampfsauna <input type="checkbox"/> Entlüftung <input type="checkbox"/> Elektrisch <input type="checkbox"/> Automatisch <input type="checkbox"/> Zustand Badezimmereinrichtung 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	Wand	Mauerwerk <input type="checkbox"/> Beton <input type="checkbox"/> Naturstein <input type="checkbox"/> Bruchstein <input type="checkbox"/> Fachwerk <input type="checkbox"/> Fachwerk sichtbar <input type="checkbox"/>	Konstruktiv <input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> Putz <input type="checkbox"/> Gestrichen <input type="checkbox"/> Rigips <input type="checkbox"/> Innendämmung <input type="checkbox"/> Fliesenspiegel <input type="checkbox"/>Paneele <input type="checkbox"/>	Tapete <input type="checkbox"/> Raufaser <input type="checkbox"/> Malervlies <input type="checkbox"/> Holzverkleidung <input type="checkbox"/> Textil <input type="checkbox"/> Naturstein <input type="checkbox"/> Klinker <input type="checkbox"/> Fliesen <input type="checkbox"/> Wand belag fehlend <input type="checkbox"/>	Feuchte <input type="checkbox"/> Wasserschaden <input type="checkbox"/> Rohrbruch <input type="checkbox"/> Schimmel <input type="checkbox"/> Risse <input type="checkbox"/> Reno.-bedürftig <input type="checkbox"/> San.-bedürftig <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>											
						Decke	Beton massiv <input type="checkbox"/> Holzbalken <input type="checkbox"/> Sichtbar <input type="checkbox"/> Hohlkörper <input type="checkbox"/>	Putz <input type="checkbox"/> Gestrichen <input type="checkbox"/> Tapete <input type="checkbox"/> Raufaser <input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> Einbauleuchten <input type="checkbox"/>	Dämmung <input type="checkbox"/> Styropor <input type="checkbox"/> KS Paneel <input type="checkbox"/> Rigips <input type="checkbox"/>	Feuchte <input type="checkbox"/> Wasserschaden <input type="checkbox"/> Rohrbruch <input type="checkbox"/> Schimmel <input type="checkbox"/> Risse <input type="checkbox"/> Reno.-bedürftig <input type="checkbox"/> San.-bedürftig <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>									
								Sockel	Holz <input type="checkbox"/> Fliesen <input type="checkbox"/>	PVC <input type="checkbox"/> Naturstein <input type="checkbox"/>	Metall <input type="checkbox"/>	Reno.-bedürftig <input type="checkbox"/> San.-bedürftig <input type="checkbox"/> fehlend <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>							
										Fenster/Tür / Zargen	Baujahr _____ Isolierverglasung <input type="checkbox"/> Einfachvergl. <input type="checkbox"/> Kastenfenster <input type="checkbox"/>	Eisen <input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> Aluminium <input type="checkbox"/> Kunststoff <input type="checkbox"/> Rollläden <input type="checkbox"/> Ornamentglas <input type="checkbox"/>	elektrisch <input type="checkbox"/> abschließbar <input type="checkbox"/> Fensterbank <input type="checkbox"/> Gitter <input type="checkbox"/> Dachflächenfenster <input type="checkbox"/>	Verzogen <input type="checkbox"/> schließt nicht <input type="checkbox"/> defekt allgem. <input type="checkbox"/> Rollläden defekt <input type="checkbox"/> Beschädigt <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>					
												Elektro	Einfach <input type="checkbox"/>	Gehoben <input type="checkbox"/>	Stark gehoben <input type="checkbox"/>	überaltert <input type="checkbox"/> zeitgemäß <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
														Heizung	Radiator <input type="checkbox"/> Fussboden <input type="checkbox"/>	Nachspeicher <input type="checkbox"/> Thermostat <input type="checkbox"/>	Rohrleitung u. Putz <input type="checkbox"/> Rohrleitung auf Putz <input type="checkbox"/>	überaltert <input type="checkbox"/> zeitgemäß <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	
															BEMERKUNG					